

罕见! 巨大肌瘤长到血管里

烟台毓璜顶医院莱山院区妇科精准诊断,完整除瘤

YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 崔方荣
李凌峰 摄影报道

原本只有食指粗细的静脉血管竟然长出了直径达6厘米的肌瘤。这一罕见的(子宫)血管内平滑肌瘤病例就发生在51岁的陈女士身上。肌瘤紧挨子宫“生根发芽”,极具穿透性,从右侧卵巢静脉“逆流而上”,长到右肾静脉,又延伸至下腔静脉肝后段。若任其发展,肌瘤会直驱心房,危及患者生命,必须予以手术切除。这样的临床病例不仅罕见,而且手术难度和风险巨大。

近日,记者从烟台毓璜顶医院莱山院区获悉,妇科专家王文双带领团队精准诊疗,陈女士的手术十分成功,巨大复杂肌瘤已被完整切除。目前,陈女士已顺利出院,回家休养。



王文双(右一)带领团队查房。

巨大肌瘤盘根错节,如藤蔓般自下而上蔓延

子宫肌瘤是女性生殖器官中最常见的一种良性肿瘤,在不影响正常生活的情况下可以随访观察。可一旦肌瘤长到血管里,便是极为罕见的(子宫)血管内平滑肌瘤。因子宫旁及卵巢经常受病灶侵犯,肌瘤可沿卵巢静脉上行,右侧达下腔静脉,左侧达肾静脉。

“患者就诊时说,右侧腹部又大又硬,但没有明显的不适感。”烟台毓璜顶医院妇科专家王文双说,刚接诊时,外

院超声提示该患者盆腹腔多发肿物,不排除肉瘤的可能性。在经过后期细致检查后,患者最终被确诊为(子宫)血管内平滑肌瘤病。

患者因自身原因不能进行盆腔磁共振检查,为了能够更加准确地了解病情,王文双给予患者数字医学影像平台的三维重建。她通过三维重建模型可以很清楚地看到,一个巨大的肌瘤已经占据了患者的盆腔、腹腔,与子宫紧密相

连。对于患者来说,更危险的是长在血管内的肿瘤,如藤蔓般沿着右侧卵巢侵及右肾静脉,经过下腔静脉肝后段,直驱心房。

“(子宫)血管内平滑肌瘤病本就罕见。而这名患者体内的肿瘤过大,右侧子宫动脉看不到,供应肌瘤的血管网分布很广,血管破裂的危险性极大。在手术过程中,若稍有不慎便会累及输尿管、肠管、右侧肾脏等重要脏器。更危险的是



分析患者病情。

一旦术中血管内肌瘤不慎断裂,断裂的肌瘤会随血管往上游走,患者可能出现肺栓塞,会让手术难上加难。”王文双说。

多学科协作团队作战,血管内肌瘤被完整切除

若不能完全切除病灶,可能会出现复发,因此手术的彻底性显得尤为重要。但如何才能在这些诸多困难的前提下将瘤体完整切除?肌瘤累及脏器范围太广,怎样将对患者的伤害降到最低?棘手的问题接踵而来。

进行手术切除是救治患者的唯一办法。患者的病情不容耽搁。王文双带领莱山院区妇科团

队,多次深入讨论,最终敲定详细的手术方案。他们在同心外科、血管外科、麻醉科、护理团队等进行了周密的手术准备后,迎来了一场多学科团队协作。

整个手术过程不敢有一丝懈怠。因为即便是稍微的偏差,都极有可能带来可怕的后果。手术中需先将与子宫紧密相连的肿瘤完整切除,切除肿瘤的大

小为25厘米×20厘米×18厘米。沿着血管内肌瘤向上延伸的方向继续手术,在下腔静脉处切口取瘤。最终,一段长10厘米、直径6厘米的血管内平滑肌瘤被完整地牵拉取出。这例复杂的血管内平滑肌瘤切除手术,也成为该院首例。

“这次手术的成功,离不开医院强大的平台支撑以及多学

科优秀团队的配合。”王文双说,血管内平滑肌瘤病虽然是一种良性平滑肌瘤,但因其临床特征及妇科查体及影像学检查均不典型,术前诊断困难,若任由肿瘤沿盆腔内的静脉上行至下腔静脉,甚至心房,将危及患者生命,危害极大。及早诊断并选择正确的手术方式是最有效的治疗手段。

牛羊的肉和奶含有抗癌物质

美国一项新研究说,牛羊等反刍动物的肉和奶中有一种物质能激活抗肿瘤的免疫细胞,有潜力帮助对抗多种癌症。

美国芝加哥大学等机构研究人员日前在英国《自然》杂志发表论文说,牛羊等反刍动物的肉和奶中含有一种反式异油酸(TVA),它能增强一些免疫细胞的抗肿瘤活性,从而帮助抵御癌症。

研究显示,患有黑色素瘤的小鼠摄入富含TVA的食物后,肿瘤生长相比对照组受到抑制;在淋巴瘤患者群体中,血液中TVA含量高的人接受免疫疗法的反应更好;对从人类患者体内提取的白血病细胞的实验显示,TVA可提升免疫疗法药物杀死这些细胞的能力。

据介绍,TVA存在于人类母乳中,但人体通常不产生这种物质,其来源主要为食物摄入。

虽然TVA有帮助抗癌的潜力,但研究人员不建议人们为此摄入过多肉类和奶制品,因为吃太多红肉等可能增加患乳腺癌、直肠癌等风险。研究人员说,可能摄入富含相关物质的补剂比直接吃这些食物更有效。

据新华社

呼吸道传染病频发 重点人群注意防控

本报讯(YMG全媒体记者 张莘 通讯员 王朝霞 曾颖雪)肺炎支原体、流感、腺病毒、呼吸道合胞病毒……随着冬季到来,呼吸道传染性疾病预防而至。面对不同呼吸道疾病,重点人群如何预防?烟台疾控专家提醒,学生应尽量减少到人群密集场所活动,避免接触呼吸道感染患者,到人员密集场所佩戴口罩。

根据重点人群防控攻略,学生应保持良好个人卫生习惯,咳嗽或打喷嚏时,遮掩口鼻,注意手卫生,尽量避免用不清洁手触摸口眼鼻。均衡膳食,规律作息,适度运动,增强体质和免疫力。室外活动及时添加衣服,避免因着凉增加感染机会。在疾病高发季节应尽量减少到人群密集场所活动,避免接触呼吸道感染患者,进入人员密集场所时佩戴口罩。有呼吸道症状时应减少外出,外出时佩戴口罩。

家长则应该关注孩子精神状态和健康状况,孩子出现发热、咳嗽等身体不适时,应及时就医、居家休息,不带病上学。保持居室环境清洁,做好通风,每日2-3次,每次至少30分钟,保持室内空气流通。孩子出现呼吸道症状后,家长应注意观察病情变化,若孩子出现持续发热、剧烈咳嗽、病情反复,应及时就医。家长照顾孩子、陪同就医时,应戴好口罩。孩子确诊后应遵医嘱治疗,居家休息。

长时间停车开空调易引发一氧化碳中毒

本报讯(YMG全媒体记者 张莘)近日,烟台市疾病预防控制中心专家提醒市民,在车辆停驶状态下,空调不能开太久,否则易导致一氧化碳中毒。

一氧化碳是一种无色无味的窒息性气体,人们很难及时发觉中毒。当发动机怠速运行时,由于汽油燃烧不充分,会产生含有大量一氧化碳的尾气。

一氧化碳与血红蛋白的结合力远高于氧气与血红蛋白的结合力。一氧化碳进入人体后,绝大多数

的血红蛋白会“优先”与它结合,而大部分氧气被“抛弃”,导致机体严重缺氧。

专家提醒广大车主,在车辆停驶状态下,空调不能开太久。即使在行驶中,也要适当打开车窗,使车内外空气对流,保持空气流通。

另外,不要开着空调在车里睡觉,儿童、老人及体质较弱者更要注意。

驾驶或乘坐空调车时,若出现头晕、四肢乏力等不适症

状,应及时打开窗户,呼吸新鲜空气,在排除晕车和其他病因的前提下,考虑是否是一氧化碳中毒。车内若有一氧化碳中毒的,应迅速停车,将所有车窗和车门打开,把中毒者转移到通风保温处,让其平躺,解开衣领,保持呼吸顺畅。及时就医,最好到有高压氧治疗条件的医院就诊。定期对汽车进行全面检修,空调车应注意检查排气系统是否漏气,及时排除隐患。

